

Матеріали Всеукраїнської наукової навчально-методичної конференції
“Нові напрямки впровадження кредитно-модульної системи організації навчального процесу у вищих медичних і фармацевтичних навчальних закладах України III–IV рівнів акредитації”

потенціалом особистості студента і цілеспрямовано діяти на мотивацію їх пізнавальної діяльності. На кафедрі гістології, цитології та ембріології БДМУ індивідуальна робота студента передбачає індивідуальні навчально-дослідні завдання, які мають навчальний, навчально-дослідницький або проектно-конструкторський характер і проводяться під керівництвом викладача в позааудиторний час із урахуванням потреб і можливостей студента.

ІПС включає такі види роботи студента: написання гістологічних кросвордів із конкретних тем розділів дисципліни; участь у роботі студентського наукового гуртка; виступи та участь на наукових конференціях; пошук відео- та аудіоматеріалів для наповнення ресурсів й елементів для впровадження дистанційних технологій в середовище “Moodle”; взяття участі в олімпіадах з дисципліни. За індивідуальну роботу для студентів спеціальності “Лікувальна справа” при успішному її захисті студенту нараховується 8 балів

при складанні підсумкового модульного контролю I, 15 балів і 3,5 бали – при складанні II і III підсумкових модульних контролів відповідно. Для студентів спеціальності “Стоматологія” 10 і 13 балів при складанні підсумкових модульних контролів I і II відповідно. Слід відмітити, що пошук відео- та аудіоматеріалів і написання гістологічних кросвордів є найпопулярнішими видами індивідуальної роботи серед як вітчизняних, так і іноземних студентів. Науково-дослідницькою роботою бажають займатись лише ті студенти, які добре навчаються та хочуть спробувати свої сили у проведенні експериментальних наукових досліджень та виконанні інших творчих завдань.

Висновок. Отже, навчання за кредитно-модульною системою має свої переваги та розглядається як можливість підвищення мобільності студента, а також дає змогу врахувати всі досягнення студента в навчальних навантаженнях, експериментально-наукових дослідженнях, конференціях і предметних олімпіадах.

УДК61:371.261:377.4

ВПРОВАДЖЕННЯ БАЛЬНОЇ СИСТЕМИ АТЕСТАЦІЇ ЛІКАРІВ НА ПЕРЕДАТЕСТАЦІЙНИХ ЦИКЛАХ: ПЕРЕВАГИ І НЕДОЛІКИ

В. М. Ждан, І. М. Скрипник, Г. М. Давиденко, Л. М. Шилкіна, А. В. Марченко

Вищий державний навчальний заклад України “Українська медична стоматологічна академія”

INTRODUCTION OF GRADE SYSTEM OF ATTESTATION OF DOCTORS IS ON PRE-ATTESTATION CYCLES: ADVANTAGES AND DISADVANTAGES

V. M. Zhdan, I. M. Skrypnyk, H. M. Davydenko, L. M. Shylkina, A. V. Marchenko

Higher State Educational Establishment of Ukraine “Ukrainian Medical Stomatological Academy”

У матеріалах представлено досвід факультету післядипломної освіти з впровадження у навчальний процес бальної системи атестації лікарів на передатестаційних циклах. Основними перевагами такої системи є постійне вдосконалення лікарями своєї лікарської майстерності, розширення кругозору з професійних питань, участь лікарів у наукових дослідженнях і програмах. З досвіду роботи за останній рік представлені й недоліки бальної системи, які потребують можливо-го перегляду наказу МОЗ України № 484.

In the work the experience of faculty of post-graduate education is presented from in the including educational process of the grade system of attestation of doctors on pre-attestation cycles. Basic advantages of such system is permanent perfection by the doctors of the medical trade, elevating a mind on professional questions, participating of doctors in scientific researches and programs. From experience the lacks of the grade system, which need correction of order of MPH of Ukraine № 484, are presented for the last year.

Вступ. В останні роки досить гостро постала проблема реформування вищої медичної освіти, в тому числі і післядипломної. Україна обрала курс на інтег-

рацію в європейський простір, тому освіта в нашій державі не могла залишитись на досягнутому рівні, а також почала кроки до євроінтеграції. Важливим

© В. М. Ждан, І. М. Скрипник, Г. М. Давиденко та інші.

кроком стало впровадження в Україні Болонської системи навчання у вищих навчальних закладах. Не залишилась осторонь і Українська медична стоматологічна академія. У цьому році вже відбудеться перший випуск лікарів, які навчалися за кредитно-модульною системою. У 2009 році МОЗ України виданий наказ № 484 “Про затвердження Змін до Положення про проведення іспитів на передатестаційних циклах”, який вступив у дію з 01.01.2010 року. Це дало підстави факультету післядипломної освіти для впровадження бальної системи для навчання лікарів на курсах підвищення кваліфікації.

Основна частина. Факультет післядипломної освіти ВДНЗУ “Українська медична стоматологічна академія” проводить зарахування на передатестаційні цикли лікарів та науково-педагогічних працівників, керуючись наказами МОЗ України № 359 від 19.12.1997 р. та № 484 від 07.07.2009 р. На виконання останнього наказу, деканат факультету післядипломної освіти проводить обрахування кількості балів, набраних лікарями у міжатестаційний період на підставі представлених ними відповідних довідок про проведення лекцій, керівництва інтернатурою на заочних базах стажування, виступи у середніх та загальноосвітніх закладах і на підприємствах; копій сертифікатів про участь у науково-практичних конференціях, з’їздах, конгресах; копій свідоцтв і посвідчень про підвищення кваліфікації на тематичних курсах та курсах стажування; копій грамот, дипломів, публікацій, виданих методичних рекомендацій та ін., відповідно до шкали значень різних видів діяльності лікарів.

Аналізуючи досвід роботи за 2010 р., слід зауважити, що бальна система має певні переваги: лікарі в міжатестаційний період постійно працюють над підвищенням своєї професійної майстерності, проводять громадську роботу у колективах, займаються санітарно-просвітницькою та профілактичною роботою. Значно зросла роль тематичних курсів удосконалення, які дають можливість лікарям підвищити кваліфікацію з конкретних питань, певних сучасних технологій лікування та ін.

Значним досягненням впровадження бальної системи атестації, на нашу думку, є залучення практичних лікарів до науково-дослідної роботи, яке дозволяє лікарям публікувати статті, тези, матеріали доповідей. Всі ці публікації крім того, що дають конкретні бали для атестації, значно розширюють теоретичні знання лікарів, дають можливість участі у науково-практичних конференціях, набуття досвіду лекторів тощо.

Досвід роботи факультету післядипломної освіти в умовах бальної системи атестації виявив і певні недоліки. В основному ці недоліки стосуються, на нашу думку, деяких положень наказу МОЗ України № 484. Серед основних є такі:

- у наказі МОЗ України № 484 доцільно конкретизувати п. 9 (участь у науково-практичних конференціях) – сертифікати яких регіональних і національних конференцій зараховувати, проведених під егідою професійної асоціації чи під егідою головних управлінь охорони здоров’я? Оскільки виникає ряд спірних питань; – що слід надавати лікарю – сертифікат чи програму, які б засвідчували його участь у міжнародних конференціях, симпозіумах, з’їздах, конгресах (в країнах Європи, Азії, Америки)?

Досвід роботи стосовно п. 10 даного наказу (видання фахового підручника, посібника, монографії) показує, що доцільно надавати замість довідки про авторство завірену ксерокопію титульної та другої сторінок (анотація, бібліографія, авторський колектив) підручника, посібника, монографії.

Вважаємо, що у п. 16 бажано конкретизувати, яким чином засвідчувати виступи у засобах масової інформації.

Потребує диференційованого підходу до отримання балів і пункт 18. Пропонуємо: за грамоти Верховної Ради України, Кабінету Міністрів України – 20 балів; МОЗ України – 15 балів; грамоти облдержадміністрації, обласних рад – 10 балів; міських рад – 5 балів.

Необхідно ввести диференційовану шкалу балів за обіймання посад позаштатних спеціалістів: області – 15 балів; міста – 10 балів; районів – 5 балів.

Вважаємо за доцільне окремим пунктом рекомендувати лікарям у звітах про лікувальну роботу, які вони представляють в атестаційні комісії, та які завіряють головні лікарі, вказувати набрану кількість балів в міжатестаційний період разом із стажем роботи за фахом.

Висновок. Післядипломна медична освіта на сьогодні не може залишатись осторонь кардинальних змін у системі освіти, які направлені на визнання міжнародною спільнотою освітніх дипломів нашої держави та конкурентоспроможність наших спеціалістів. Запроваджена бальна система атестації лікарів на передатестаційних циклах надає переваги, які полягають у постійному підвищенні професійної майстерності лікарів та набутті ними теоретичних і практичних знань із спеціальності, розширенні кругозору, їх участь у науковій роботі та впровадженні наукових розробок у лікувальний процес.